

Høringssvar vedrørende Dimensioneringsplanen 2026-2030

Dansk Selskab for Akutmedicin

Dansk Selskab for Akutmedicin (DASEM) takker for muligheden for at give vores kommentarer til Dimensioneringsplanen for 2026-2030. Høringssvaret vil besvare de fremsendte spørgsmål i bilag 1b.

Hvordan opleves den nuværende balance mellem udbuddet og efterspørgslen på speciallæger?

Aktuelt opleves en stor mangel på speciallæger i Akutmedicin i hele landet. Der er aktuelt 21 akutmodtagelser og en målsætning om, at der i disse modtagelser er en Akutmedicinsk speciallæge tilstede hele døgnet. Denne målsætning bakker DASEM naturligvis fuldt op om. I praksis forudsætter dette mål en speciallæge pr ca. 8.300 indbyggere. Det betyder, at der er brug for ca. 700 klinisk aktive akutmedicinske speciallæger på landsplan. Fordelingen vil omtrentlig skulle være Region Hovedstaden 220, Region Sjælland 100, Region Syddanmark 145, Region Midtjylland 160 og Region Nordjylland 70 speciallæger.

Aktuelt pr 31.10.24 har 168 læger gyldig autorisation i Akutmedicin, hvoraf 124 har to eller flere specialer. Heraf er en del uden for klinisk arbejde eller arbejder ikke længere i akutafdeling. Treogtyve af lægerne er over 60 år, kun 68 af lægerne er under 50 år. Kun 31 læger er både under 50 år og har kun Akutmedicin som speciale (Autorisationsregistret).

Der er således ganske langt til, at det forventede behov på op mod 700 klinisk arbejdende Akutmedicinske speciallæger i akutafdelingerne vil være dækket, og dermed fortsat en stor ubalance i udbud og efterspørgsel.

En af årsagerne til ubalancen er, at specialet er etableret i 2018, og at der dermed har været for få læger med introduktionsstillinger til at få hoveduddannelsesstillingerne besat i de første år. Det er først i 2023, at det har været muligt at få mere end 2/3 af H stillingerne besat på landsplan. En anden årsag er et generelt efterslæb, da der har været dimensioneret efter en lineær fremskrivning.

Er der særlige regionale forskelle i efterspørgslen og udbuddet, som den kommende dimensioneringsplan skal tage højde for?

Manglen på speciallæger i Akutmedicin er udtalt i alle regioner, hvorfor dimensioneringen bør vægtes ligeligt ift. regioner.

Vurderes udviklingen i efterspørgslen af speciallæger de kommende år at være større eller mindre end det forventede udbud, jævnfør hovedscenariet i de nye prognosefremskrivninger?

Efterspørgslen i årene frem til 2050 vil være markant højere end det forventede udbud jævnfør hovedscenariet, navnlig i de første 10-15 år. Hovedscenariets udbud af speciallæger i akutmedicin i 2050 stemmer med DASEMs vurdering af efterspørgslen, jf ovenfor.

Der er særligt brug for en markant forøgelse af uddannelsesstillinger frem til ca. 2035 for at imødekomme efterslæbet. Herefter vil dimensioneringen langsomt kunne nedjusteres til et vedligeholdelsesniveau på omtrent det fremlagte i hovedscenariet. DASEM er således enig i den langsigtede fremskrivning, men ser et behov for at imødekomme det store efterslæb meget snart med en forventet fordobling af dimensioneringen i de kommende 10 år.

Hvilke faktorer forventes at kunne få indflydelse på behovet for speciallæger?

Der forventes på baggrund kommunale og præhospitale tiltag i de kommende år færre hospitalsbaserede indlæggelser og flere indlæggelser i eget hjem, som også skal lægeligt forankres. Herudover er der en stigende interesse for anvendelse af akutmedicinernes faglighed i den præhospitale visitation under AMK, ansættelse i Forsvaret, m.fl. Dette kan føre til en yderligere efterspørgsel på speciallæger i Akutmedicin.

Er der nogle generelle bemærkninger til prognosens fremskrivning af speciallæger i specialet?

Der er et markant øget behov for at opjustere antallet af uddannelsesstillinger inden for de næste 10-15 år. Se ovenfor.

Hvor mange hoveduddannelsesforløb anbefales årligt for perioden 2026-2030, og med hvilken begrundelse?

DASEM vurderer jf ovenstående, at det aktuelle forslag om 35 hoveduddannelsesstillinger er utilstrækkeligt til at dække det nødvendige og allerede aktuelle behov for 700 speciallæger i Akutmedicin. DASEM foreslår for at nå en balance inden for en overskuelig årrække, en øgning til

70 hoveduddannelsesstillinger pr. år frem til 2035, herefter 50 pr år frem til 2040 og derefter nedtrapning til vedligeholdelsesniveau på 35-40 årlige stillinger.

Hvilken ratio mellem introduktions- og hoveduddannelsesforløb vurderes nødvendig for dels at sikre et passende antal ansøgere til hoveduddannelsesforløbene og dels at sikre, at læger introduceres til specialet?

Antallet af introduktionsstillinger pr hoveduddannelsesforløb er i 2024 øget, hvilket er meget positivt for Akutmedicin. Der er god søgning til introstillingerne i specialet.

DASEM vurderer dog, at ratioen 3-4 introstilling per hoveduddannelsesstilling fortsat ikke er fuldt dækkende for specialets behov for rekruttering til hoveduddannelsesforløb. DASEM anbefaler derfor en minimumsnormering på 4-6 introduktionsforløb per hoveduddannelsesforløb, hvis den nuværende dimensionering fastholdes. DASEM vurderer at den nødvendige uddannelseskapacitet er til stede til at gennemføre den foreslåede udvidelse. Yderligere uddannelseskapacitet kan tilvejebringes i akutafdelingerne ved, at KBU-forløb flyttes til andre specialer. Udfordringen for introduktionsstillinger er, at ansættelse anses for attraktivt af flere andre specialer. Der er derfor mange læger, der gennemfører introduktionsforløb i Akutmedicin og efterfølgende søger til andre specialer.

Charlotte Green, Formand for DASEMs Uddannelsesudvalg

Henrik Ømark, Formand DASEM